

ANTRAG AUF AKTENEINSICHT

Absender

Vor- und Nachname:

Anschrift:

Telefon:

E-Mail:

Empfänger

Behörde / Stelle:

Abteilung / Sachgebiet:

Anschrift:

Ort, Datum:

Betreff: Antrag auf Akteneinsicht – Aktenzeichen

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich Akteneinsicht in die Unterlagen des folgenden Verfahrens:

Aktenzeichen / Geschäftszeichen:

Bezeichnung des Verfahrens / Vorgangs:

Bescheid / Schreiben vom:

Meine Beteiligten- / Kundennummer, falls vorhanden:

1. Umfang der beantragten Akteneinsicht

Ich beantrage Einsicht in:

- ☐ die vollständige Verfahrensakte
- ☐ den vollständigen elektronischen Verwaltungsvorgang
- ☐ sämtliche zu meiner Person gespeicherten verfahrensbezogenen Unterlagen
- ☐ Gutachten
- ☐ Stellungnahmen
- ☐ Gesprächs- und Telefonvermerke
- ☐ interne Vermerke, soweit zugänglich
- ☐ eingegangene Schreiben
- ☐ von mir eingereichte Unterlagen
- ☐ medizinische Unterlagen
- ☐ Berechnungen
- ☐ Prüfberichte
- ☐ Protokolle
- ☐ Korrespondenz mit anderen Behörden oder Stellen
- ☐ folgende bestimmte Unterlagen:

2. Grund des Antrags

Die Akteneinsicht benötige ich zur Geltendmachung beziehungsweise Verteidigung meiner rechtlichen Interessen im Zusammenhang mit dem oben genannten Verfahren.

Insbesondere benötige ich die Unterlagen für:

- ☐ die Prüfung eines Bescheids
- ☐ die Vorbereitung eines Widerspruchs

- ☐ die Begründung eines bereits eingelegten Widerspruchs
- ☐ die Vorbereitung einer Stellungnahme
- ☐ die Prüfung einer behördlichen Entscheidung
- ☐ die Vorbereitung eines Rechtsbehelfs
- ☐ die Klärung des bisherigen Verfahrensverlaufs
- ☐ folgenden Zweck:

3. Gewünschte Form der Akteneinsicht

Ich bitte nach Möglichkeit um:

- ☐ elektronische Übersendung der Akten als PDF
- ☐ Bereitstellung über ein Online-Portal
- ☐ Übersendung von Kopien
- ☐ Einsichtnahme vor Ort
- ☐ Terminvereinbarung zur persönlichen Akteneinsicht
- ☐ Übersendung an meine bevollmächtigte Person
- ☐ andere Form:

Bevorzugte E-Mail-Adresse für eine elektronische Übersendung:

4. Persönliche Einsicht – falls erforderlich

Falls eine elektronische Übersendung nicht möglich ist, bitte ich um Mitteilung eines Termins zur Einsichtnahme.

Mögliche Termine:

1. Terminwunsch:

2. Terminwunsch:

3. Terminwunsch:

5. Bevollmächtigte Person – optional

- ☐ Ich nehme die Akteneinsicht selbst wahr.
- ☐ Die Akteneinsicht soll durch folgende bevollmächtigte Person erfolgen:

Vor- und Nachname:

Anschrift:

Telefon / E-Mail:

- ☐ Eine Vollmacht ist beigelegt.
- ☐ Eine Vollmacht wurde bereits eingereicht.

6. Rechtsgrundlage – soweit bekannt

Mein Antrag stützt sich insbesondere auf:

- ☐ § 29 VwVfG
- ☐ § 25 SGB X
- ☐ andere Rechtsgrundlage:
- ☐ Rechtsgrundlage soll von der zuständigen Stelle geprüft werden.

7. Kosten

Sollten für die Anfertigung oder Übersendung von Kopien beziehungsweise Dateien Kosten entstehen, bitte ich vorab um Mitteilung, sofern diese einen Betrag von

_____ €

übersteigen.

8. Frist / laufendes Verfahren

- ☐ Es läuft derzeit keine mir bekannte Frist.
- ☐ Es läuft derzeit folgende Frist:

Art der Frist:

Fristende:

Aufgrund der laufenden Frist bitte ich um möglichst kurzfristige Bearbeitung meines Antrags.

9. Weitere Hinweise

Ich bitte um Bestätigung des Eingangs und Mitteilung, auf welchem Weg die Akteneinsicht gewährt wird.

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift:

Vor- und Nachname:

Anlagen

- ☐ Vollmacht
- ☐ Kopie des Bescheids
- ☐ Kopie des bisherigen Schriftverkehrs
- ☐ Identitätsnachweis, falls erforderlich
- ☐ sonstige Unterlagen: